

16 17037 y 2M

INDUSTRIE- UND HANDELSKAMMER DES SAARLANDES

Prüfungszeugnis nach § 34 Berufsbildungsgesetz

Prüfungsergebnis:

geb. am

in

hat die Abschlußprüfung im Ausbildungsberuf

MASCHINENSCHLOSSER

bestanden.

Datum:

Der Präsident

Die Geschäftsführung

Dr. R. K. Kießling



KKH

KKH Kaufmännische Krankenkasse 30125 Hannover

14 2FC1 2720 FB 9001 E99D
DV 04.24 1,10 Deutsche Post

*K4000*93994*0007833*15
P.P. / PRIORITY



Herrn

Es berät Sie
Ihr Serviceteam
Telefon 069 5050928-0
serviceteam4@kkh.de
RZ4/JERT

Bitte stets angeben
Ihr Servicezeichen 31397045

Ihr Schreiben vom
Ihr Zeichen

15.04.2024

16/170367 y 211

Wir bestätigen Ihre Versicherungszeiten bei uns

Guten Tag Herr

Sie haben einen Nachweis über Ihre Versicherungszeiten bei uns angefordert. Gern geben wir Ihnen dazu die folgenden Auskünfte:

Ihre persönlichen Daten:

Vorname Nachname:

Straße, PLZ Wohnort:

Rentenversicherungsnummer:

Krankenversicherungsnummer: H578348851

Ihre Versicherungszeiten bei uns:

		Zeitraum	Arbeitgeber/ Versicherungsverhältnis
Versicherung als	Mitglied	01.06.1991 bis 30.06.1992	Securitas Cooperation GmbH
Versicherung als	Mitglied	01.07.1992 bis 22.08.1992	Leistungsbezieher AA
Versicherung als	Mitglied	23.08.1992 bis 23.08.1992	sonst. Nichtvers.pflichtige
Versicherung als	Mitglied	seit 24.08.1992	Aktiengesellschaft der
Versicherung als	Mitglied	01.04.1999 bis 31.12.1999	Gesellschaft für

Bitte wenden >

Postanschrift
KKH
30125 Hannover

Persönliche Beratung vor Ort
Ihre Servicestelle finden Sie
unter kkh.de/servicestelle

Terminvereinbarung möglich
Telefon 069 5050928-0

